

# THW Helfervereinigung Bünde e.V.

Vereinigung der Förderer und Helfer des Technischen Hilfswerks Bünde  
Daimlerstr. 20 · 32257 Bünde



## Beitrittserklärung

Ja, ich möchte die Arbeit der Helferinnen und Helfer des THW Bünde unterstützen und Mitglied in der THW Helfervereinigung Bünde e.V. zum 01. \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ werden.

Mein persönlichen Daten: (bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Anrede:      Herr              Frau

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobilfunk: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Ich wähle dazu folgenden Jahresbeitrag:

EUR      (mind. EUR 10,-)

Ich bin/werde gleichzeitig Helfer des THW Ortsverband Bünde

und ermächtige die THW-Helfervereinigung Bünde e.V. (Gläubiger-ID DEZZZ00000209530) den Beitrag von meinem Konto

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber (falls nicht Mitglied): \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber (falls nicht Mitglied): \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften der THW-Helfervereinigung Bünde e. V. einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Eine Mandatsreferenz wird mit dem ersten Beitragseinzug als Verwendungszweck mitgeteilt.

Bei der Änderung meiner Bankverbindung gebe ich der THW-Helfervereinigung Bünde e.V. rechtzeitig bescheid. Kosten, die durch ein Versäumnis dieses Hinweises entstehen, kann die THW-Helfervereinigung Bünde e.V. an das Mitglied weitergeben. Mit der Satzung und Beitragssatzung, die ich auf Anfrage gern zur Verfügung gestellt bekomme, erkläre ich mich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

THW Helfervereinigung Bünde e.V.  
Daimlerstr. 20-26

32257 Bünde